

令和 年 月 日

(あて先) 高槻市長

住 所	(〒 -) TEL
氏 名 (法人等の名称)	
生 年 月 日 (代表者の氏名)	
職 業	

鳥獣の捕獲等及び鳥類の卵の採取等の許可申請書

鳥獣の保護及び管理並びに狩猟の適正化に関する法律第9条及び同法施行規則第7条の規定により、鳥獣の捕獲等及び鳥類の卵の採取等の許可を受けたいので、次により申請します。

捕獲等しようとする鳥獣又は採取等しようとする鳥類の卵の種類及び数量(総数)	<input type="checkbox"/> イノシシ <input type="checkbox"/> シカ <input type="checkbox"/> イタチ <input type="checkbox"/> シベリアイタチ <input type="checkbox"/> カラス <input type="checkbox"/> カワラバト <input type="checkbox"/> その他() 頭・羽・個
捕獲等又は採取等の目的	<input type="checkbox"/> 有害鳥獣捕獲 <input type="checkbox"/> 第二種特定鳥獣管理計画
捕獲等又は採取等の期間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日
捕獲等又は採取等の区域	(別添図面のとおり)
捕獲等又は採取等の方法	
捕獲等又は採取等をした後の処置	
鳥獣保護区等において、捕獲等又は採取等しようとする場合にあってはその旨	
捕獲許可申請者・従事者	上記申請者ほか 名(別添名簿のとおり)
上記申請者が狩猟免許を受けている場合、本申請にかかる免許の種類、交付者、番号、交付年月日	<input type="checkbox"/> 網猟 <input type="checkbox"/> わな猟 <input type="checkbox"/> 第一種銃猟 <input type="checkbox"/> 第二種銃猟 交付知事名: (都・道・府・県) 知事 免許の番号: 第 号 交付年月日: 年 月 日
備 考	簡易捕獲器 器借用します。 令和 年 月 日

※□には、該当するものにレ印を記入してください。

※許可をした内容については、大阪府(シカ、イノシシ、クマの捕獲に限る)及び所轄警察署(銃による捕獲(止めさしに銃を使用するものを含む)に限る)に通知しますので、あらかじめご承知ください。